

149.816

PSIHOPATOLOGIA EXPRESIEI PLASTICE REZUMATUL TEZEI DE DOCTORAT

Conducător științific:

Prof. Dr. Doc. C. PARHON-ȘTEFĂNESCU

149.816

— BUCUREȘTI - 1972 —

099/118 p 413538
INSTITUTUL MEDICO-FARMACEUTIC BUCURESTI
=====

CONSTANTIN ENACHESCU

(ASPECTELE PSIROPATOLOGICE ALE ACTIVITATII SI CREATIEI PLASTICE)
=====

REZUMATUL
=====

tezei de doctorat ✓

CONducATOR STIINTIFIC :

Prof.Dr.Doc. C. PARHON-STEFANESCU.



284016

B.C.U. IASI

BUCURESTI - 1972.

28 1975
alb 413 598.

PLANUL-SUMAR AL TEZEI DE DOCTORAT
=====

CUVINT INAINTE.

INTRODUCERE.

Cap. I: GENERALITATI.

Cap. II: ISTORICUL PROBLEMEI.

Cap. III: METODOLOGIE.

**Cap. IV: ASPECTELE PSIHOLOGICE ALE ACTIVITATII SI CREATIEI
PLASTICE.**

**Cap. V: ASPECTELE PSIHOPATOLOGICE ALE ACTIVITATII SI CREA-
TIEI PLASTICE.**

**Cap. VI: ASPECTELE PSIHOPATOLOGICE IN LITERATURA SI ARTELE
PLASTICE.**

**Cap. VII: RAPORTUL DINTRE ARTA PSIHOPATOLOGICA, ARTA PRIMI-
TIVA, ARTA INFANTILA, ARTA DELICVENTILOR, ARTA MO-
DERNA.**

**Cap. VIII: COORDONAREA SI INTERPRETAREA REZULTATELOR.
BIBLIOGRAFIE.**

CUVINT INAINTE.

In acest capitol al dizertației noastre este prezentat motivul alegerii acestui subiect, ca reprezentînd o veche preocupare a noastră, de peste zece ani.

Lucrarea a fost elaborată pe baza analizei producțiilor artistice spontane, în principal lucrări de artă patoplastică, produse de bolnavii mentali obisnuiți internați în diferitele spitale de boli mentale unde am funcționat ca medic psihiatr în acest interval de timp.

Lucrările analizate de noi, și pe baza cărora s-a elaborat prezentul studiu, au avut în caracter liber, spontan, tematica și inițiativa executării lor aparținînd bolnavilor și ne-suferind nici un fel de influențe din afara lor.

In elaborarea acestui studiu mi-au fost necesare cunoștințe de teoria artei, psihologia artei și estetică, precum și un mare volum de informație bibliografică din domeniul artei psihopatologice și psihopatologiei expresiei, pe care nu le-am putut obține fără ajutorul prețios al unor specialiști consacrați și cu numeroase studii în această problemă, cărora le exprim încă odată sentimentele mele de profundă grațitudine.

INTRODUCERE.

In introducere se justifică alegerea acestei teme, de abordare complexă și multilaterală a activității și creației plastice a bolnavilor mentali.

Lucrarea este elaborată pe baza materialului personal, reflectînd concepția noastră în această problemă.

Cercetarea noastră are un caracter lărgit, studiind pe de o parte activitatea, iar pe de altă parte creația ambele în raport cu produsul final, opera de artă psihopatologică.

Aceste două aspecte cu caracter teoretic dar mai ales practic, pentru psihologul experimentalist și psihiatrul clinician, reprezintă doemnulul relațiilor "artist-artă", iar înțelegerea acestui raport, se bazează pe dubla cunoaștere a aspectelor normale și a celor psihopatologice.

Pe aceste considerente, noi am recurs la un sistem al psihologiei artei, care are ca obiect de studiu tripletul reprezentat prin: "personalitatea creatoare", "procesul de creației artistice" și "opera de artă".

Scopul în sine al studiului nostru este de a aplica această schemă în scopul rezolvării problemei supusă cercetării în domeniul psihopatologiei creației artistice.

În continuare se prezintă planul-sumar, al tezei de doctorat.

Cap. I. GENERALITATI.

Acest capitol începe prin a introduce cititorul în problema pe care o studiem. Aceasta este analiza activității de creație plastică și a produselor patoplastice rezultate în urma acestei activități. În paralel este studiată și personalitatea creatorului de artă psihopatologică, a bolnavului mental.

În tot cursul expunerii noastre se fac referiri comparative între psihologia artei și arta psihopatologică, după schema mai sus amintită: personalitatea-creația-opera de artă.

În continuare, se face definiția artei. În acest sens sunt prezentate comparativ: arta normală, arta psihopatologică și

patografia.

În acest sens se consideră că opera de artă este produsul artistic al personalităților creatoare normale mentale; arta psihopatologică aparține alienațiilor mentale obșnuite internate în spitalele de boli mentale și care au desenat sau pictat în cursul bolii; patografia reprezintă creația artistică a artiștilor consacrați care în decursul vieții lor au prezentat tulburări mentale variate care s-au reflectat în operele lor ulterioare imbolnăvirii.

Se trece apoi la discutarea conținutului valoric al artei, precizându-se, după o concepție proprie că el este reprezentat prin: conținutul psihologic (personalitatea artistului creator); conținutul estetic (frumosul, sensibilul, ceea ce impresionează); conținutul filosofic (ideile, idealurile personale sau colective exprimate de opera artistică respectivă).

Acest conținut valoric care definește însăși arta, se află în proporții diferite distribuite în corpul unei opere. Pe baza acestei distribuții noi am dat o clasificare valorică a operelor de artă, după cum urmează:

- artă expresivă: predomină conținutul psihologic (arta infantilă, arta primitivă-arhaică) ;
- arta contemplativă: predomină conținutul estetic (arta clasică greacă și romană);
- arta meditativă: predomină conținutul filosofic (arta monumentală a Indiei Vedice sau Brahmane).

Se fac apoi referințe asupra determinismului artei care este dat de următorii factori: biologic, psihologic, social, istoric, cultural.

Sunt analizate în continuare funcțiunile artei: educativ-formativă, catartrică, proiectivă, comunicațională, social-cul-

turală, creator-expresivă, cultural-evolutivă). Aceste funcțiuni, aparținând artei normale sunt analizate în comparație cu funcțiunile artei psihopatologice. În continuare sunt prezentate și discutate genurile artei normale și psihopatologice.

Ultimul aspect al acestui capitol se ocupă de analiza confiniilor artei normale și artei psihopatologice, recunoscându-se prin aceasta caracterul multidisciplinar al studiului nostru. În această pricină noi deosebim următoarele intrudiri ale artei normale și psihopatologice, pe care le discutăm: psihologia, psihiatria, psihoterapia, estetica, filosofia, sociologia, etnologia, culturologia, antropologia.

Cap. II. ISTORICUL PROBLEMEI.

Istoricul problemei este prezentat într-un mod sintetic, trecându-se în revistă, în ordine cronologică, principalele concepții și curente care au existat în psihologia artei în decursul timpurilor, insistându-se în special asupra celor direct legate de problematica artei psihopatologice.

Inițial sunt analizate ideile care circulau în antichitate (Platon, Socrate, Hortațiu) și renaștere (Alberti, L. da Vinci). Se trece apoi la curenți și concepții :

Filosofia artei: se fac referiri asupra contribuțiilor în problemă datorate lui Kant, Schiller, Diderot, Lessing, Schopenhauer, Hegel, Taine, Sartre, Marx și Engels, Comarnescu.

Antropologia culturală: ca concepția globală, largă, se discută prin contribuțiile lui Lévy-Bruhl, M. Eliade, P.P. Negulescu și L. Blaga, R. Linton, M. Mead, Ellengerber, Kardiner, Malinowsky.

Psihologia artei: aduce în discuția problema geniului, gestaltismul, structuralismul, psihocibernetica, pe care le dezvoltăm pe larg.

Estetismul: discută probleme legate de determinismul și geneza operei de artă, impresia artistică, materia sensibilă a artei, impresia. În acest sens sunt analizate: teoria imitației, teoria emoției, teoria expresiei, teoria empatiei.

Psihanaliza: este amplu dezvoltată în raporturile sale cu creația artistică și opera de artă. În acest sens sunt prezentate într-o manieră critică, operele lui S.Freud, Ch.Baudouin, O.Rank, E.Kries, W.Steckel.

Arta psihopatologică: ca domeniu special destinat studiului de față ocupă un loc privilegiat. Sunt analizate din punct de vedere istoric, următoarele aspecte: primele cercetări, teoria geniu-nebunie în creația artistică patoplastică, patografia, gestaltismul și creația patoplastică, arta psihopatologică și testele proiective, psihopatologia expresiei, arta psihopatologică în pedopsihiatrie, art-terapia, patoestetica, analiza cantitativ-statistică a artei psihopatologice.

Istoricul problemei se încheie prin prezentarea contribuțiilor românești în acest domeniu.

Cap. III. METODOLOGIE.

În acest capitol este expusă și argumentată metodologia utilizată de noi în cursul cercetării activității și creației artistice patoplastice.

În ceea ce privește metodologia noi am urmărit stabilirea unui acord între aceasta și scopul cercetării noastre, pentru ca rezultatele obținute să fie cât mai valide.

În acest sens noi am desprind două elemente:

- metoda cercetării care reprezintă "logica cercetării" cu caracter inductiv;

- tehnica cercetării care reprezintă "strategia cercetării" reprezentînd instrumentul experimental demonstrativ.

Se poate desprinde faptul că metoda are un caracter teoretic, de principiu, iar tehnica unul practic, experimentalist.

Desfășurarea metodologică a cercetării noastre s-a făcut în următoarele etape:

* etapa clinico-psihiatrică: studiul clinico-psihiatric al personalității și comportamentului clinic al bolnavului ;

- etapa psihopatologică: se adresează relațiilor dintre personalitatea bolnavului și opera sa de artă prin analiza procesului de creație artistică;

- etapa experimentală: se adresează exclusiv "operelor de artă psihopatologică" ca unor "experimente naturale", expresie a personalității și bolii autorului care le-a produs ;

- etapa psihoterapeutică: este caracterizată prin utilizarea producțiilor plastice ale alienaților în scop de terapie ocupațională de grup.

În ceea ce privesc metodele și tehnicile de lucru, cele utilizate de noi au fost următoarele:

- analiza activității plastice libere ;
- metoda esteticii experimentale;
- metoda experimentului psihopatologic;
- metodele de prelucrare statistică a producțiilor plastice;
- metoda art-terapei;
- metoda patografică;
- metoda istorico-artistică.

Este expusă în continuare desfășurarea practică a activității de cercetare a artei psihopatologice și a procesului de creație artistică patoplastic. Acesta se desfășoară în cadrul secției de "Artă psihopatologică și art-terapie", cu grupe de bolnavi heterogene. Lucrările sunt recoltate, identificare, ex-

plicare și în fine analiză-comentariu al acestora de către bolnav și medicul psihiatru, eventual și psihologul psihoterapeut.

Cap. IV. ASPECTELE PSIHOLOGICE ALE ACTIVITĂȚII ȘI CREATIEI PLASTICE.

În acest capitol sunt studiate, dintr-un punct de vedere strict personal, aspectele psihologice ale activității și creației plastice. Acestea se bazează pe experiența personală referitoare la problemele de psihologia artei.

Inițial se face diferențierea între activitatea artistică care este actul în sine, efector, de producere al operei de artă, deci o formă de conduită specializată; și creația artistică care reprezintă produsul acestei activități creatoare, opera de artă propriu-zisă.

În ceea ce privește creația artistică, un aspect deosebit de important îl reprezintă receptarea realității, pe de o parte și formarea imaginii mentale, pe de altă parte; din care prin procese complexe, de condensare-aglutinare și deplasare, vor lua naștere imaginile artistico-plastice.

Imaginea plastică, este un simbol, un semn, un mesaj specific. El este format din două elemente: o formă, semnul plastic, imaginea fizică-concretă, obiectuală și un conținut, o semnificație, un sens simbolic, subiectiv.

Imaginea artistică este direct legată de structura și dinamica personalității autorului care a creat-o, de conținutul lui intrapsihic.

În acest sens au rol doi factori: expresia și proiecția.

Intre proecție și expresie este o legătură directă, ambele constituind elementele, laturile aceluiași proces, anume al creației artistice.

Personal am reușit ca stabilind că, forma operei fiind dată de expresie iar semnificația operei de proecție, să ajungem la o relație matematică, capabilă de a fi înscrisă pe un sistem de coordonate, obținându-se o curbă grafică, care reprezintă de fapt "curba creației". Aceasta se obține prin relația: $C=E+P$.

În continuare este analizată personalitatea artistului normal, definirea, structura și tipologia acestuia. Personal noi am deosebit următoarele tipuri de creatori:

- tipul senzitiv;
- tipul rațional;
- tipul mixt.

Aceste tipuri sunt inspirate, după clasificarea lui E.Kretschmer și Fr.Minkowska, adaptată de noi și completată.

În continuare se reia în discuție, de pe poziții critice, problema geniului în artă.

Următorul aspect care este amplu analizat de noi privește procesul de creație artistică. Se face definirea acestuia și expunerea caracteristicilor sale, concomitent cu analiza critică a diferitelor puncte de vedere asupra acestui aspect.

În continuare sunt analizate mecanismele și etapele creației artistice, care sunt:

- receptivitatea;
- flexibilitatea gândirii;
- asociativitatea;
- originalitatea;
- alți factori.

În ceea ce privește ritmul activității de creație artistică

noi am deosebit următoarele aspecte:

- activitate disritmică ;
- activitate de tip periodic ;
- activitate continuă.

În ceea ce privesc principalele etape ale procesului de creație, artistică, după experiența și pe baza observațiilor personale, acestea sunt următoarele:

- pregătirea ;
- inspirația ;
- conceptualizarea;
- execuția.

Ultimul aspect care este discutat, se referă la opera de artă plastică ca produs final al activității de creație artistico-plastică.

Inițial se definește, caracterizează și se clasifică opera de artă plastică. În ceea ce privește clasificarea operelor de artă plastică, noi am preferat următoarea schemă personală:

- după conținutul valoric:
 - artă expresivă,
 - artă contemplativă,
 - artă meditativă.
- după aspectul formal:
 - artă figurativ-formală,
 - artă abstractă-nonfigurativă.
- după criterii istorice:
 - artă primitivă,
 - artă infantilă,
 - artă clasică,
 - artă manieristă,
 - artă modernă,
 - folklor.

Deosebit de important la opera de artă este forma și conținutul acesteia.

Opera de artă este un mesaj, un simbol, cu o valoare semnificativă specifică, pe baza căruia se poate stabili o comunicare interpersonală, între doi indivizi "pictor - spectator" sau individ și grup "Pictor - Public". Comunicarea se stabilește prin intermediul materialului plastico-pictural, care este opera de artă plastică (desen, pictură, sculptură, modelaj, broderie,).

Spre deosebire de sistemul ideal de comunicare, în cadrul comunicării interpersonale prin intermediul mesajului plastic, ceea ce are valoare este intenția de comunicare-expresie a artistului și impresia din partea spectatorului. Acestea sunt elementele esențiale pe care le pune în joc, creând un circuit dinamic acțiunea simbolică a picturii.

În acest cadru un loc deosebit îl au relațiile dintre procesele de expresie și proiecție despre care s-a vorbit anterior.

Cap. V. ASPECTELE PSIROPATOLOGICE ALE ACTIVITĂȚII ȘI CREATIEI PLASTICO-ARTISTICE.

Acest capitol este consacrat analizei psihopatologice și patoestetice a materialului practic personal, observat și studiat în decurs de peste zece ani.

Materialul utilizat în cercetarea noastră este reprezentat de producțiile plastice (desene, picturi, sculpturi, modele, broderii, etc) produse liber, spontan, de bolnavii aflați sub directa noastră îngrijire, în diferitele spitale de psihiatrie în care ne-am desfășurat activitatea.

În acest scop am urmărit un număr de 300 de bolnavi cu diferite afecțiuni psihice, dintre care am selecționat 65 pe care îi analizăm și discutăm în lucrarea de față.

După prezentarea succintă a materialului nostru experimental, se expune valoarea teoretică și practică a acestuia, implicat a studierii sale:

- formă de analiză psihopatologică a structurii și dinamicii personalității bolnavilor mentali;
- auxiliar al diagnosticului clinic ;
- metodă de urmărire a evoluției clinice;
- metodă de evaluare prognostică a stării clinice;
- formă specializată complexă de psihoterapie ocupațională de grup;
- experiment psihopatologic special.

În continuare se face analiza psihopatologică a personalității bolnavului-artist, caracteristicile structurale și dinamica acestuia, tipologia sa clinico-nosologică.

Este analizat în continuare procesul de creație artistică psihopatologic, expunându-se factorii determinanți, metodele de execuție tehnică ale operei de artă psihopatologică, ritmul, stilul, legile și mecanismele creației artistice morbide. Se insistă asupra caracterului de comportament-activitate, al creației artistice, ca proces psihic considerat în sine și în acest caz noi am deosebit două mari aspecte:

- reacția creatoare
- comportamentul creator.

Legat de aceasta apare stilul care se definește în raport cu tipul de creație artistică morbidă și cu produsul acesteia, semnalând următoarele tipuri:

- stilul nevrotic,
- stilul caracteriopatic,
- stilul imatur,
- stilul psihotic,

- stilul psihotic,
- stilul demential.

Discuția asupra creației artistice patoplastice se încheie cu comentarea acțiunilor exterioare care o influențează, insistându-se în special pe procedurile cu efect terapeutic (psihoterapie, terapiile de șoc, farmacoterapie, etc) asupra bolilor psihice.

Un ultim aspect care este analizat privește opera de artă psihopatologică. Se face definirea acesteia, expunerea caracteristicilor sale, formale și de conținut, valoarea acesteia. Am insistat asupra unor aspecte de ordin practic din dorința de a preciza și contura unele aspecte care ar putea servi psihiatrului practician în utilizarea directă și curentă a acestor materiale. În acest sens am propus o clasificare pe care o considerăm practică și ușoară, legată de clasificarea psihiatrico-nosologică, bazată pe criterii psihopatologice:

- creația artistică imatură: corespunzătoare oligofreniilor,
- creația artistică caracteriopatice: corespunzătoare psihopatiilor;
- creația artistică nevrotică: corespunzătoare nevrozelor;
- creația artistică psihotică: corespunzătoare psihozelor:
 - creația psihotică delirant-introspectivă: schizofrenie,
 - creația psihotică delirativ-extrospectivă: epilepsie,
 - creația psihotică cicloidă: psihoza maniaco-depresivă.
- creația artistică dementială: corespunzătoare dementelor.

În ceea ce privește forma și conținutul artei psihopatologice noi am deosebit trei mari categorii de transformări:

- paraformațiile - presimbolurile;
- neoformațiile - simbolurile;
- deformațiile - metasimbolurile.

În ceea ce privește valoarea artei psihopatologice deosebim:

- valoarea expresivă,
- valoarea proectivă,
- valoarea natativă,
- valoarea asociativă.

Un aspect foarte puțin cercetat pe care l-am dezvoltat în lucrarea noastră este acela legat de aspectul patoestetic al artei psihopatologice. În acest sens am discutat diferitele tipuri de imagini patoplastice, categoriile patoestetice, circuitul psihostetic și am analizat în detaliu, marile teme ale artei psihopatologice din punct de vedere pathestetic.

În continuare, după aceste aspecte cu caracter general, privind aspectele psihopatologice ale activității și creației plastice, ne-am ocupat în lucrarea noastră de analiza specială a diferitelor modalități de alterare morbidă a creației și activității plastice, în diferitele grupări nosologice :

- activitatea și creația plastică în oligofrenie,
- activitatea și creația plastică în nevroze și psihopatii,
- activitatea și creația plastică în alcoolism,
- activitatea și creația plastică în schizofrenie,
- activitatea și creația plastică în psihoza maniaco-depresivă,
- activitatea și creația plastică în epilepsie,
- activitatea și creația plastică în demențe.

În fiecare din aceste cazuri am analiza aspectele caracteristice de formă și semnificație ale operei de artă psihopatologică, dinamica creației patoplastice, frecvența acestora în raport cu alte tipuri de manifestări productive, relațiile ei cu structura și dinamica psihopatologică a personalității bolnavului-creator, valoarea clinico-psihiatrică, tipologie.

Cap. VI. ASPECTE PSIROPATOLOGICE IN
LITERATURA SI ARTELE PLASTICE (PATOGRRAFIA).

Această problemă a fost îndelung timp dezbătută de numeroşi specialişti, fapt care ne-a determinat a o relua în discuţie şi a ne expune punctul de vedere în această chestiune.

Faptul se leagă de existenţa incontestabilă a unor elemente comune artei psihopatologice şi creaţiei artistice normale. Pe baza acestora în studiile ştiinţifice de specialitate s-au făcut multe speculaţii de cele mai multe ori problema luind un caracter confuz, arbitrar, neştiinţific.

Pentru a nu ne dilua în consideraţii sterile, şi în dorinţa de a evita erorile deja produse, ne-am delimitat domeniul cercetării noastre la "patografie".

În acest sens noi am întreprins o analiză a aspectelor psihopatologice întâlnite în creaţia artistică plastică şi în literatură.

Spre deosebire însă de cercetarea din capitolele precedente, analiza patografică nu s-a adresat în speţă artei psihopatologice ci a vizat arta cultă aparţinătoare la faptele de cultură, vizând personalităţile creatoare consacrate în domeniul artei.

Analiza noastră de patografie se adresează, artiştilor, plastici sau literaţi, care în decursul vieţii lor au prezentat diferite afecţiuni psihice, ducând la modificări ale stilului, creaţiei artistice, temelor, compoziţiei, etc. Asistăm la o mutaţie a creaţiei şi operelor lor de artă, legate de starea de boală mentală, care se reflectă în forma şi conţinutul operelor acestor creatori.

Pe aceste considerente patografia se înrudeşte cu arta psihopatologică şi justifică interesul cercetării noastre.

În acest capitol noi am întreprins o analiză psihobiografică a personalităţii artiștilor plastici sau literați care au prezentat tulburări psihice, în raport cu operele de artă produse de aceștia în decursul bolii lor psihice.

Cercetarea s-a făcut după criterii clinico-psihiatrice, analizându-se toxicomaniile, nevrozele, psihopatiile, schizofrenia, psihoza maniaco-depresivă, epilepsia, delirurile sistematizate cronice și neuroleuesul.

Cazurile discutate de noi au fost variate și am încercat să avem o cuprindere cât mai largă atât în ceea ce privește aspectul artistic cât și cel psihopatologic.

Am ținut seamă de inegalitatea informațiilor de care dispunem, de riscurile acestor date adesea incerte, de aspectele legate de contextul socio-cultural-istoric în care s-au dezvoltat, au trăit și creat artiștii respectivi.

Cap. VII. RAPORTUL DINTRE ARTA PSIHOPATOLOGICA, ARTA PRIMITIVA, ARTA INFANTILA, ARTA DELICVENTILOR, ARTA MODERNA.

Ca și problemele ridicate în capitolul precedent, cele pe care le-am analizat în acest capitol au reprezentat o problemă deosebit de mult dezbătută de specialiști.

Aceasta se datorește în principal fenomenelor de regresivitate și recul pe care le întâlnim în operele de artă psihopatologică și care au făcut pe mulți specialiști să apropie această creație morbidă, de creația artistică infantilă, primitivă sau să o asimileze cu manierele artei moderne.

De aici a decurs concluzia inversă, și anume că aceste tipuri de arte, citate de noi, nu ar fi decât expresia unui ace-

lui așî determinăm morbid, că aceste arte ar fi aparținute artei psihopatologice, că societățile primitiv-antice sau curentele moderniste din artă ar fi supuse unui proces de degenerare, unei alienări progresive, ca expresie a unei schizofrenizări în dezvoltare a artelor și culturii în general.

Personal am supus criticii aceste afirmații, am adus teze și argumente capabile de a infirma aceste teorii, precizând domeniul fiecăreia dintre acestea.

Existența regresiei în arta psihopatologică nu o negăm, dar ea este un fenomen intrinsec psihopatologic și nu poate fi aplicat în afara acestor frontiere.

Aceste probleme sunt discutate în multiple sensuri: psihologic și psihopatologic, social-istoric, culturologic, antropologic.

În final se revine la problema regresiei în arta psihopatologică, descriindu-se principalele forme ale acesteia :

- regresiunea de tip delirant,
- regresiunea de tip autist,
- & regresiunea prin disociație.

Cap. VIII. COORDONAREA ȘI INTERPRETAREA REZULTATELOR.

Acesta reprezintă ultimul capitol al tezei noastre și el cuprinde o vedere sintetică asupra principalelor probleme dezvoltate în lucrarea noastră.

Se face precizarea și definiția domeniilor: arta normală, arta psihopatologică și patografie, analizate, din cele trei puncte de vedere: personalitatea artistului creator, procesul de creație artistică, opera de artă finită.

În acest capitol cu caracter sintetic, am început prin a face o analiză comparativă a personalității creatoare normale și a bolnavului mental-pictor; a procesului de creație artistică normal și patologic; a operei de artă normală și psihopatologică. În această privință am urmărit structura caracterială, tipologia și dinamica celor trei elemente mai sus menționate, precum și factorii determinanți, specifici pentru starea de normalitate și cea de alienație mentală, în raport cu activitatea și creația artistică.

În cadrul acestei analize cu caracter comparativ, nu am avut în vedere numai analiza elementelor specifice-individuale, pentru starea de normalitate și de boală mentală, ci concomitent și factorii comuni ambelor.

În acest sens ne-am referit și am analizat aspectele relațiilor dintre "normal/patologic" din cadrul structurii personalității bolnavului mental-artist, în raport cu procesul de creație artistică și opera de artă plastică finită morbidă.

În continuare am discutat, în prima cercetărilor întreprinse de noi o schiță a dezvoltării viitoare a artei și culturii, din punct de vedere psihologic.

Se face de asemenea unele referințe, bazate pe cercetările și observațiile personale, în problema "artei" și "esteticii experimentale".

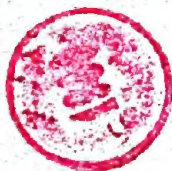
Lucrarea noastră se încheie cu concluzii privind importanța, teoretică și practică a cercetării aspectelor psihopatologice ale activității și creației plastice :

- formă de analiză a structurii și dinamicii personalității bolnavului mental;
- auxiliar al diagnosticului clinico-psihiatric;
- metodă de urmărire a evoluției clinice și apreciere prognostică;

- formă specializată de psihoterapie ocupațională de grup;
- modalitate de experiment psihopatologic, cu valoare psihodiagnostică.

Lucrarea noastră se prezintă sub forma unui volum de 301 pag., redactat cu un "Cuvint înainte", o "Introducere" și opt capitole, fiind urmat de o bibliografie de 477 de titluri și cu 16 tabele-scheme în text.

Volumul este urmat de un "Album-anexă", cuprinzând un număr de 162 de figuri, reproducere după desene și picturile bolnavilor mentali, analizați în lucrarea noastră, selectați din cei 300 de cazuri studiate de noi în decurs de 10 ani (65 de bolnavi) cu diferite afecțiuni psihice, reușind să redea un tablou complet al activității și creației patoplastice.



616.89-008.435(048)-59

199/1985 20.11.82

20156-3/1-1911